



หนังสือแสดงความยินยอมและรับรองสิทธิเข้ารับการทดสอบสมรรถภาพของร่างกาย

เขียนที่ ศูนย์กีฬาประชาชนเวสท์ กรุงเทพมหานคร

วันที่ เดือน กันยายน พ.ศ. 2569

1. ข้อมูลผู้เข้ารับการทดสอบ

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว / อื่นๆ โปรดระบุ) อายุ ปี
เลขประจำตัวประชาชน เลขประจำตัวสอบ
สมัครสอบตำแหน่ง
อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์มือถือ
บุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน ความสัมพันธ์
เบอร์โทรศัพท์ติดต่อฉุกเฉิน

2. การรับทราบ หลักสูตรและวิธีการสอบ

ข้าพเจ้ารับทราบว่า การทดสอบสมรรถภาพทางกายของกรมสอบสวนคดีพิเศษ ประกอบด้วย

☐ ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่คดีพิเศษปฏิบัติการ (ด้านปฏิบัติการพิเศษ)

ลำดับ	กิจกรรม	เกณฑ์ผ่าน
1	1.1 วิ่ง 2 กิโลเมตร (ชาย)	ไม่เกิน 15 นาที
	1.2 วิ่ง 2 กิโลเมตร (หญิง)	ไม่เกิน 17 นาที
2	2.1 ว่ายน้ำ 50 เมตร (ชาย)	ไม่เกิน 60 วินาที
	2.2 ว่ายน้ำ 50 เมตร (หญิง)	ไม่เกิน 80 วินาที
3	3.1 ลูกนั่ง (Sit-up) 30 วินาที (ชาย)	ไม่ต่ำกว่า 22 ครั้ง
	3.2 ลูกนั่ง (Sit-up) 30 วินาที (หญิง)	ไม่ต่ำกว่า 16 ครั้ง
4	4.1 ดันพื้น 30 วินาที (ชาย)	ไม่ต่ำกว่า 30 ครั้ง
	4.2 ดันพื้น 30 วินาที (หญิง)	ไม่ต่ำกว่า 20 ครั้ง
หมายเหตุ : ต้องผ่านเกณฑ์การทดสอบทุกกิจกรรม		

- ☐ ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่คดีพิเศษปฏิบัติการ (ด้านกิจการต่างประเทศและคดีอาชญากรรมระหว่างประเทศ)
- ☐ ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่คดีพิเศษปฏิบัติการ (ด้านคดีการเงินการธนาคารและการฟอกเงิน และคดีภาษีอากร)
- ☐ ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่คดีพิเศษปฏิบัติการ (ด้านคดีเทคโนโลยีและสารสนเทศ)
- ☐ ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่คดีพิเศษปฏิบัติการ

ลำดับ	กิจกรรม	เกณฑ์ผ่าน
1	1.1 วิ่ง 1.6 กิโลเมตร (ชาย) 1.2 วิ่ง 1.6 กิโลเมตร (หญิง)	ไม่เกิน 11 นาที ไม่เกิน 12 นาที 30 วินาที
2	2.1 วิ่งกลับตัวไปกลับระยะ 6 เมตร (วิ่งเลขแปด) 7 รอบ (ชาย) 2.2 วิ่งกลับตัวไปกลับระยะ 6 เมตร (วิ่งเลขแปด) 7 รอบ (หญิง)	ไม่เกิน 30 วินาที ไม่เกิน 40 วินาที
หมายเหตุ : ต้องผ่านเกณฑ์การทดสอบทุกกิจกรรม		

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองและแสดงความยินยอมต่อ กรมสอบสวนคดีพิเศษ ดังต่อไปนี้:

การรับรองสุขภาพ: ข้าพเจ้ามีสุขภาพร่างกายและจิตใจที่ปกติ สมบูรณ์แข็งแรง ไม่มีโรคประจำตัวร้ายแรง หรือข้อจำกัดทางแพทย์ (เช่น โรคหัวใจ ความดันโลหิตสูง โรคระบบทางเดินหายใจ หรือปัญหาข้อต่อและกระดูกรุนแรง) ที่จะเป็อุปสรรคหรือก่อให้เกิดอันตรายต่อชีวิตในระหว่างการทดสอบ

การระมัดระวังและความปลอดภัย: ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามกฎระเบียบ คำสั่ง และคำแนะนำของเจ้าหน้าที่ควบคุมการทดสอบอย่างเคร่งครัด หากในระหว่างการทดสอบ ข้าพเจ้ารู้สึกเหนื่อยล้า เจ็บป่วย หรือเกิดอาการผิดปกติทางร่างกาย ข้าพเจ้าจะแจ้งให้เจ้าหน้าที่ทราบและขอหยุดการทดสอบทันที

การไม่เรียกร้องค่าเสียหาย: ข้าพเจ้ารับทราบดีว่าการทดสอบนี้มีความเสี่ยงต่อการบาดเจ็บทางร่างกาย หากเกิดอุบัติเหตุ การบาดเจ็บ หรือเหตุสุดวิสัยใด ๆ ขึ้นในระหว่างการทดสอบ (ที่มีได้เกิดจากความประมาทเลินเล่ออย่างร้ายแรงของเจ้าหน้าที่) ข้าพเจ้าและทายาทจะไม่นำเหตุดังกล่าวมาฟ้องร้องดำเนินคดี หรือเรียกร้องค่าเสียหายใด ๆ จากกรมสอบสวนคดีพิเศษ หรือเจ้าหน้าที่ผู้จัดการทดสอบทั้งสิ้น

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือฉบับนี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามเจตนารมณ์ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ผู้เข้ารับการทดสอบ
(.....)